



## Anagrafica

### Paola Di Caprio

Indirizzo: Viale dei Cerri n.5, 01032, Caprarola, Viterbo, Italia

Telefono: +39 3288179762

E mail: [paoladicaprio31@gmail.com](mailto:paoladicaprio31@gmail.com)

Data di Nascita: 13/12/1992

Profilo LinkedIn

## Esperienza professionale

Settembre 2019 – Novembre 2019

### Policlinico Tor Vergata di Roma

- *Ambulatorio di nutrizione clinica (Tirocinante):*  
misurazione dei parametri antropometrici  
valutazione analisi cliniche  
educazione alimentare

Giugno 2019 – Luglio 2019

### Palazzo Francisci e Centro Diurno Il Nido delle Rondini – TODI (Tirocinante)

Conoscenza dei disturbi del comportamento alimentare e dei diversi livelli di trattamento (ambulatoriale, semi-residenziale e residenziale)

Conoscenza del lavoro di equipe multidisciplinare nel trattamento dei disturbi del comportamento alimentare

Partecipazione alle attività previste dalla programmazione settimanale

Partecipazione prime visite multidisciplinari

Partecipazione riunioni di equipe e supervisione clinica

Maggio 2019

### Centro DAI di Città della Pieve (Tirocinante)

Conoscenza dei diversi livelli di trattamento (ambulatoriale, semi-residenziale e residenziale)

Conoscenza del lavoro di equipe multidisciplinare nel trattamento dell'obesità

Partecipazione alle attività previste dalla programmazione settimanale

Partecipazione prime visite multidisciplinari

Partecipazione riunioni di equipe e supervisione clinica

Dicembre 2017 – Ottobre 2018

### Policlinico Universitario Campus Bio-Medico di Roma

- *Ambulatorio di Neurologia (Tirocinante):*  
educazione alimentare per pazienti emicranici  
misurazione dei parametri antropometrici

- Aprile 2018 – Maggio 2018
  - *Ambulatorio di Cardiologia (Tirocinante):*  
valutazione analisi cliniche e fattori di rischio cardiovascolare  
misurazione della pressione arteriosa
- Aprile 2018 – Maggio 2018
  - *Servizio Dietetico (Ristorazione ospedaliera) (Tirocinante):*  
elaborazione dei menù stagionali  
applicazione del manuale HACCP
- Aprile 2018 – Maggio 2018
  - *Ambulatorio Gastroenterologia (Tirocinante):*  
misurazione dei parametri antropometrici  
analisi di protocolli alimentari

## Esperienza Accademica

- Gennaio 2019 – Dicembre 2019 **Università degli Studi di Roma Tor Vergata e Università Campus Bio-Medico di Roma**  
*Master Interuniversitario di 2° livello in Psicobiologia della nutrizione e del comportamento alimentare*  
 Tesi: Il carcinoma della mammella: l'importanza dell'intervento nutrizionale e della "cura di sé".  
 Voto: 110/110 e lode
- Febbraio 2019 **Ordine Nazionale dei Biologi**  
 Iscrizione all'ONB
- 2° sessione 2018 **Università degli Studi di Roma Tor Vergata**  
 Esame di Stato di Biologo specialista (sezione A)
- Ottobre 2016 – ottobre 2018 **Università Campus Bio-Medico di Roma**  
*Laurea magistrale in Scienze dell'Alimentazione e della Nutrizione Umana – Ambito Clinico*  
 Titolo Tesi: "Promuovere un'alimentazione sana può aiutare a prevenire l'emicrania: uno studio interventistico sull'applicazione della dieta del piatto sano"  
 Studio sperimentale:
  - valutazione parametri antropometrici
  - educazione alimentare (somministrazione del protocollo alimentare)
  - valutazione del grado di intensità e di frequenza degli attacchi di emicrania
 Votazione: 107/110
- Ottobre 2013 – Luglio 2016 *Laurea Triennale in Scienze dell'Alimentazione e della Nutrizione Umana*  
 Tesi: "Valutazione dell'apporto alimentare di iodio in soggetti obesi con e senza tireopatia"  
 Votazione: 107/110
- Inglese** Buona conoscenza della lingua scritta e parlata (B2), Certificato Trinity ISE II
- Competenze informatiche** Certificato ECDL (European Computer Driving Licence)
- Soft Skills** Empatia  
 Lavoro d'équipe
- Altre certificazioni** INFORMA, Istituto Nazionale di Formazione S.r.l. - Corso di Formazione Generale per Lavoratori  
 INFORMA, Istituto Nazionale di Formazione S.r.l. - Corso di Formazione Specifica per Lavoratori

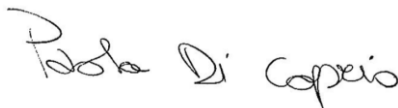
**Altre capacità e competenze**

12 anni di nuoto (brevetti dal 1° al 6° livello, brevetto di Snorkeling)

**Patente**

B , Automunita

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e degli Art. 13 e 14 del Regolamento Europeo 679/2016 – "GDPR"

**Data 26/01/2020****Firma**